附件2

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 登记号 |  |  | 项目序号 |  |

辽宁省财政科研基金项目

申 请 书

课 题 名 称：

项 目 负 责 人：

负责人所在单位：

填 表 日 期：

辽宁省财政科研基金管理办公室

2024年11月印制

申请者的承诺：

我承诺对本人填写的各项内容的真实性负责，保证没有知识产权争议。如获准立项，我承诺以本表为有约束力的协议，遵守辽宁省财政科研基金项目管理的有关规定，按计划认真开展研究工作，取得预期研究成果。辽宁省财政科研基金管理办公室有权使用本表所有数据和资料。

申请者(签章)：

年 月 日

一、基本情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题名称 | | | |  | | | | | | | | | | |
| 研究类型 | | | |  | (A)基础研究；(B)应用研究；(C)综合研究；(D)其他研究 | | | | | | | | | |
| 负责人姓名 | | | |  | | 性别 | |  | 民族 | |  | | 出生年月 |  |
| 行政职务 | |  | | | | 专业职务 | | |  | | | | 研究专长 |  |
| 最后学历 | |  | | | | 最后学位 | | |  | | | | 担任导师 |  |
| 工作单位 | |  | | | | | | | | | | 联系电话 | |  |
| 移动电话 | |  |
| 电子信箱 | |  |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | | | 邮政编码 | |  |
| 主  要  参  加  者 | **姓 名** | | **性别** | | **出生**  **年月** | | **专业**  **职务** | | | **研究**  **专长** | | **工作单位** | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |

二、课题设计论证

|  |
| --- |
| (1)选题意义和价值；(2)本课题研究的基本思路、主要内容和创新之处；(3)课题负责人近年来的前期相关研究成果，主要参考文献。 |

三、完成项目研究的条件和保证

|  |
| --- |
| (1)负责人和主要成员曾完成的重要研究课题；(2)科研成果的社会评价(引用、转载、获奖及被采纳情况)；(3)完成本课题研究的时间保证，资料设备等科研条件。 |

四、项目负责人所在单位审核意见

|  |
| --- |
| (1)申请书所填写的内容是否属实；(2)该课题负责人和参加者的政治业务素质是否适合承担本课题的研究工作；(3)本单位能否提供完成本课题所需的时间和条件；(4)本单位是否同意承担本项目的管理任务和信誉保证。  (单位公章)  年 月 日 |